



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE^{md}
Les experts en surveillance aquatique



Premiers secours/DEA (8 heures)
Camp de jour (Niveau 2)
☐ Qualification
Veuillez écrire en lettres moulées

	Date de naissance	Général							Réanimation						Médical						Résultats
		1- Principes généraux en premiers so	2- Aspects légaux d'une intervention	5- Communication avec les SPU	6- Anatomie et physiologie	7- Appréciation clinique préhospitalière	8- Examen primaire	10- Chaîne de survie ^{NO}	11- RCR - Adulte et enfant	12- OVR - Conscient - Adulte et enfant	13- OVR - Inconscient - Adulte et enfant	14 - Complications de la réanimation	15 & 16 - DEA à 1 et 2 secouriste(s)	17- État de choc / Évanouissement	19a- Urgences cardiovasculaires	19b - Urgences respiratoires	21- Hémorragie	24 e - Encadrement sécuritaire des groupes d'enfants	24 d - Intervention coup de soleil		
Nom / prénom	A																				
# membre																					
Adresse	M																				
Ville																					
Code postal																					
Téléphone	J																				
Courriel																					
Nom / prénom	A																				
# membre																					
Adresse	M																				
Ville																					
Code postal																					
Téléphone	J																				
Courriel																					
Nom / prénom	A																				
# membre																					
Adresse	M																				
Ville																					
Code postal																					
Téléphone	J																				
Courriel																					
Nom / prénom	A																				
# membre																					
Adresse	M																				
Ville																					
Code postal																					
Téléphone	J																				
Courriel																					
Nom / prénom	A																				
# membre																					
Adresse	M																				
Ville																					
Code postal																					
Téléphone	J																				
Courriel																					
☒ Performance satisfaisante	F	Échec	Total des échecs							Total des réussites											

Information sur le moniteur

Information sur le cours

Nom / prénom :
 # membre :
 Courriel :
 Signature :

Débuté le : (jj/mm/aa) Terminé le :
 Lieu du cours :
 Affiliation :
☐ Frais d'examen inclus

affiliation :
☐ Frais d'examen non inclus, à facturer

☐ Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats sur une autre page
Cette feuille d'examen comporte page _____ de _____

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les 2 semaines suivant l'examen.
Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste

Conserver une copie pour vos dossiers